

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес, в котором находится объект деятельности — для индивидуальных предпринимателей и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в рамках лицензируемого вида деятельности)

666304, Иркутская область, город Саянск,
микрорайон Благовещенский, 5а.

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до _____ г.

(указывается в соответствии с федеральными законами, регулирующими область государственной деятельности, установленной статьей 10 Федерального закона от 04.07.2007 № 207-ФЗ, лицензируемым видом деятельности, предусмотренной перечнем видов деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(указано в соответствии с федеральными законами, регулирующими область государственной деятельности, установленной статьей 10 Федерального закона от 04.07.2007 № 207-ФЗ, лицензируемым видом деятельности, предусмотренной перечнем видов деятельности)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа приказа (распоряжения) от _____ № _____

02 февраля 2015

202-мр

Настоящая лицензия имеет _____ 24 _____ часть на _____ 25 _____

Министр здравоохранения
Иркутской области



(подпись уполномоченного лица)

Н.Г. Корнилов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

КОПИЯ ВЕРНА
ЗАВЕДУЮЩАЯ КАНЦЕЛЯРИЕЙ
ВВ НОМОКОНОВА